

Dis 1989, 139: 9022910
 [9] 葛军. 肺切除患者的术前心肺功能评价. 中国肺癌杂志, 2001, 4: 1542157
 [10] Bolton JW, Weiman DS, Haynes JL, et al. Stair climbing as an indicator of pulmonary function. Chest 1987, 92: 7832788
 [11] Bolliger CT, Perruchoud AP. Functional evaluation of the lung resection candidate. Eur Respir J 1998, 11: 1982212
 [12] Patel P, Tenholder MF, Griffin JP, et al. Preoperative assessment of the high risk patient for lung resection. Ann Thorac Surg 1996, 61: 149421500
 [13] Bolliger CT, Jordan P, Soler M, et al. Exercise capacity as a predictor of postoperative complications in lung resection candidates. Am J Respir

Crit Care Med 1995, 151: 147221480
 [14] Nolan M, Sommers KE, Landreneau RJ, et al. Standardized exercise oximetry predicts postoperative outcome. Ann Thorac Surg 1997, 64: 3282332
 [15] 居潮强, 王剑云, 相明训. 肺切除手术前后肺功能测定的临床意义. 天津医药, 1999, 27: 1672168.

(收稿日期: 2005204223)

(本文编辑: 李庆宪)

临床诊治经验与教训

拉西地平与氨氯地平降压疗效对比分析

骆顺安 王晓贤

[中图分类号] R544.1 [文献标识码] B [文章编号] 100129057(2006)0220105201

[关键词] 高血压/治疗; 拉西地平; 氨氯地平

拉西地平与氨氯地平均是二氢吡啶钙拮抗剂, 为了比较这两种新型钙离子拮抗剂的降压效果, 我们选择门诊高血压患者各 100 例进行治疗观察, 对两种药物的降压疗效和不良反应进行比较。

对象与方法

1. 对象: (1)入选标准: 门诊原发性高血压 100 例, 男女均可, 年龄 30~60 岁, 按门诊顺序随机分为两组 (治疗组和对照组)。 (2)有下列情况之一者除外: 对二氢吡啶类钙拮抗剂过敏或有禁忌症, 有急性或严重肝病, 怀孕, 哺乳期。

2 方法

(1)用药方法: 拉西地平 (哈药集团三精药业有限公司生产, 每片 4mg), 苯磺酸氨氯地平 (苏州东瑞制药有限公司生产, 每片 5mg)。治疗组 100 例, 每日服拉西地平 4mg 对照组 100 例苯磺酸氨氯地平每日 5mg 早餐后服用。

(2)测血压方法: 病人先休息 5~10 分钟, 取座位测病人右臂血压, 每次测血压 3 次, 取其收缩压和舒张压平均值作为治疗前基础血压, 以后分别记录第 1 周到第 6 周血压, 以第 6 周 2 次门诊血压的均值作为治疗后血压为终点。

(3)随诊方法: 治疗后每周随诊 1 次, 并测血压, 并选用治疗第 2 周、第 4 周、第 6 周 3 次血压的平均血压作为疗效对比。每次随诊时间并询问记录患者用药的感觉, 用药情况, 并做必要的体检, 治疗期间如发生严重不良反应, 应立即停药。

(4)观察指标: 用药前, 两组病人都查肝肾功能、血脂、血糖和电解质, 并记录第一周到第 6 周血压、心率和心电图。

(5)降压疗效评定: ¹ 显效: 收缩压 (SBP) 下降 ≥ 20 mmHg 舒张压 (DBP) ≥ 10 mmHg DBP ≥ 5 mmHg ⁰ 有效: 收缩压下降 ≥ 10 mmHg DBP ≥ 5 mmHg \gg 无效: 血压下降未达到有效标准, 显效率加有效率为总有效率。

3 统计学处理: 数据以均数 \pm 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示。进行 t 检验。

结 果

两组治疗前后收缩压与舒张压变化比较, 见表 1。两组患者分别服用拉西地平, 苯磺酸氨氯地平均能有效降低患者血压, 无 1 例失效, 且总有效率比较差异无显著性 ($P > 0.05$)。两组患者发生药物不良反应为 2%~4%, 主要有头痛、头晕、心悸、面红、踝部水肿。两组比较差异无显著性, 但有 10% 患者中途因不能耐受而终止治疗。未发现有肝肾功能损害。

表 1 两组治疗前后收缩压与舒张压变化 (mmHg $\bar{x} \pm s$)

组别	治疗前	治疗后第 2 周	治疗后第 4 周	治疗后第 6 周
拉西地平组				
收缩压	161.0 \pm 10.2	149.0 \pm 10.8	144.0 \pm 13.0	141.0 \pm 12.7
舒张压	103.0 \pm 6.0	95.0 \pm 8.8	90.0 \pm 7.08	7.0 \pm 7.0
苯磺酸氨氯地平组				
收缩压	162.0 \pm 11.3	147.0 \pm 7.0	143.0 \pm 12.0	140.0 \pm 11.4
舒张压	102.0 \pm 7.0	94.0 \pm 8.0	88.2 \pm 6.0	86.5 \pm 6.0

讨 论

拉西地平与苯磺酸氨氯地平均属长效钙拮抗剂。短期治疗能降低血压 10%~15%, 每日只服 1 次, 长期治疗有很好的依从性。糖尿病患者应用安全, 不影响糖代谢, 特别适宜高血压伴冠心病患者的治疗, 对于老年患者也有较好的降压疗效, 高钠摄入不影响其降压疗效, 其与非体类抗炎药并用不干扰降压作用。

(收稿日期: 2005208206)

(本文编辑: 李庆宪)